

Spm. nr. S 1032

Til sundhedsministeren (12/1 2000) af:

Karen Rønde (V):

»Hvad gør ministeren for at understøtte Rederne (væresteder for prostituerede) i Danmark?«

Svar (19/1 2000)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Spørgsmål om statslig støtte til væresteder for prostituerede henhører under socialministeren.

Spm. nr. S 1085

Til sundhedsministeren (14/1 2000) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvilke oplysninger kan ministeren give om besvarelsen af spørgsmål nr. 40, stillet af Sundhedsudvalget den 2. november 1999, hvoraf det fremgår, at »da forskerne i den multicenterundersøgelse, hvis forudsætninger man angiveligt vil efterprøve, ikke anvendte en sådan fremgangsmåde, men først neutraliserede syrevirkningen, findes det anvendte forsøgsdesign ikke egnet til at be- eller afkræfte den hypotese, man vil afprøve«, og ministeren bedes i denne sammenhæng oplyse, af hvem og hvornår den omtalte neutralisering er foretaget?«

Begrundelse

Som opfølgning på ministerens besvarelse af spørgsmål nr. 40, stillet af Folketingets Sundhedsudvalg den 2. november 1999, mener spørgeren, at det er afgørende, at der bliver kastet yderligere lys over denne sag, således at den bliver korrekt og sagligt belyst. Spørgeren har fået kendskab til konkrete oplysninger, som medfører, at der kan stilles spørgsmål om de forhold, som omgav den tidligere besvarelse, da det ikke fremgår af det foreliggende materiale, bl.a. af oplysninger fra sygehusapoteket i Aalborg, at der skulle være foretaget en neutralisering af syrevirkningen. Tværtimod har det omtalte sygehusapotek selv noteret, at pH-værdien var mellem 4 og 5, og ministeren bedes derfor medvirke til en opklaring af disse forhold.

Svar (24/1 2000)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Til brug for besvarelsen af spørgsmål nr. S 1085 har jeg bedt Sundhedsstyrelsen om en udtalelse.

Sundhedsstyrelsen kan indledningsvist henviser til, at flere oplysninger i litteraturen støtter, at lokalirritation af EDTA-opløsning kan mindskes ved at neutralisere syrevirkningen, f.eks. med natriumhydroksid (NaOH), men også at lokalirritation kan mindskes ved tilstrækkelig fortynding af opløsningen, og sådan at den samlede kemiske spænding bliver neutral i forhold til blodbanen (isoton = samme spænding). Sundhedsstyrelsen lagde i sin tidligere besvarelse til grund, at der i multicenterundersøgelsen var sket neutralisering af syrevirkningen, hvilket utvungent kunne forklare diskrepansen mellem multicenterundersøgelsen og Knud Christensens undersøgelse. Formentligt skyldes dette en forveksling mellem neutral (isotoni) og pH-neutral (surhedsgrad). Sundhedsstyrelsen har for at afklare dette efterfølgende rettet henvendelse til Ålborg Sygehus Apotek, som i 1989 fremstillede den opløsning der anvendtes i multicenterundersøgelsen. Det fremgår af apotekets fortsat opbevarede dokumentation, at der fremstilledes en fortyndet opløsning af neutral kemisk spænding (isoton), men ikke at der skete neutralisering af syrevirkningen, og Sundhedsstyrelsen skal således beklage, at dette ikke lå til grund for den forrige besvarelse. Det betyder, at der ikke er grund til at betvivle, at Knud Christensen ved sin undersøgelse har anvendt samme blanding, som blev anvendt i multicenterundersøgelsen, og at det alt andet lige skulle være muligt at sammenligne mellem de to undersøgelser.

På denne baggrund har Sundhedsstyrelsen set på multicenterundersøgelsens oplysninger om lokalirritation i forbindelse med infusion, som blev offentliggjort i tidsskriftet *Journal of Internal Medicine* (1992;231:261-267). Det fremgår, at der hos de i alt 153 forsøgspersoner, som hver modtog 20 infusioner (svarende til i alt knap 3200 infusionsbehandlinger) blev undersøgt for og registreret et antal forskellige bivirkninger både i EDTA-gruppen og i saltvandsgruppen, men uden at der tegnede sig et karakteristisk forskelligt mønster for de to grupper, og uden at der kunne findes statistisk forskel på hyppigheden af komplikationer. Det hyppigste var tegn på årebetændelse eller smerte: i 35 tilfælde ud af ca. 1600 EDTA-infusioner sås tegn